

ДЕКЛАРАЦИЯ О ПОНИМАНИИ НЕЗАВИСИМОЙ ПРОГРАММЫ УСЫНОВЛЕНИЯ

Подписанием данного Договора согласия на независимое усыновление (AD 924), Вы будете соглашаться на усыновление Вашего ребенка. Соглашение означает, что Вы намереваетесь навсегда отдать Вашего ребенка предполагаемому/ым приемному/ым родителю/ям), чтобы он/она/оны воспитывал/а/и Вашего ребенка как своего собственного. После утверждения прошения об усыновлении Вы больше не будете иметь никаких родительских прав на этого ребенка.

Прежде, чем Вы подпишете эту форму и Договор согласия на независимое усыновление (AD 924), прочтайте приложенные утверждения, принимая во внимание советы поставщика услуг по усыновлению.

Убедитесь в том, что Вы задали вопросы о любом непонятном для Вас утверждении. Соглашение на усыновление Вашего ребенка является чрезвычайно важным решением. Вы должны знать все факты перед принятием Вашего решения.

Инструкции по заполнению Декларации о понимании:

ПРЕЖДЕ, ЧЕМ ВЫ ПОДПИШЕТЕ ЭТУ ДЕКЛАРАЦИЮ О ПОНИМАНИИ И ДОГОВОР СОГЛАСИЯ НА НЕЗАВИСИМОЕ УСЫНОВЛЕНИЕ (AD 924), ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧИТАЙТЕ ОБА ДОКУМЕНТА ВМЕСТЕ С ПОСТАВЩИКОМ УСЛУГ ПО УСЫНОВЛЕНИЮ. ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАДАЙТЕ ВОПРОСЫ ОБО ВСЕМ, ЧТО БЫЛО ВАМ НЕПОНЯТНО.

1. Заполните эту Декларацию о понимании только после того, как Вы серьезно обдумали отказ от Вашего ребенка, и Вы уверены, что Вы хотите усыновления Вашего ребенка предполагаемым/и приемным/и родителем/ямы) и дальнейшего воспитания им/ею/ими.
2. Очень внимательно прочтайте каждое из утверждений в этом документе. Если Вы не понимаете какого-то утверждения, попросите, чтобы поставщик услуг по усыновлению объяснил его Вам, пока Вы все не поймете.
3. Если Вы понимаете и соглашаетесь с утверждением, поставьте Ваши инициалы в клеточке рядом с номером этого утверждения.
4. Если Вы не соглашаетесь, или если Вы не понимаете какого-то утверждения даже после объяснения поставщика услуг по усыновлению, не ставьте Ваши инициалы в данной клеточке. Попросите о дополнительной помощи и времени для принятия Вашего решения.
5. Если Вы поставили инициалы во всех клеточках, подпишите Ваше имя в конце формы.
6. Вы получите копию данной Декларации о понимании и Договора согласия на независимое усыновление (AD 924) после их заполнения.

ДАННАЯ ФОРМА ДОЛЖНА ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ВМЕСТЕ С ДОГОВОРОМ СОГЛАСИЯ НА НЕЗАВИСИМОЕ УСЫНОВЛЕНИЕ (Форма AD 924)

**ДЕКЛАРАЦИЯ О ПОНЯТИИ
НЕЗАВИСИМОЙ ПРОГРАММЫ УСЫНОВЛЕНИЯ**

**РОДИТЕЛЬ, ОТДАЮЩИЙ РЕБЕНКА НА УСЫНОВЛЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕМЫМ/И ПРИЕМНЫМ/И
РОДИТЕЛЕМ/ЯМИ**

1. Я хочу отдать моего ребенка, _____, навсегда
(имя ребенка)
(имя/имена предполагаемого/ых приемного/ых родителя/ей)
- (предполагаемому/ым приемному/ым родителю/ям на усыновление.)
2. Я избрал предполагаемого/ых приемного/ых родителя/ей стать родителями моего ребенка на основании моего личного знания, по крайней мере, следующей информации о нем/ней/них:

Первый предполагаемый приемный родитель:

Полное законное имя: _____

Возраст: _____ Религия: _____ Раса и этническое происхождение: _____

Количество предыдущих браков: _____ Род занятий/профессия: _____

Проблемы со здоровьем, ограничивающие нормальную повседневную деятельность или уменьшающие нормальную продолжительность жизни:

Дети, не проживающие в доме; назначенные алименты на этих детей; и любые случаи невыполнения обязанностей по выплате назначенных алиментов на детей:

Наличие арестов и осуждений за любые другие преступления, кроме незначительных нарушений правил дорожного движения:

Любое удаление детей из дома в связи с жестоким обращением и непредставлением надлежащего ухода за детьми:

Второй предполагаемый приемный родитель:

Полное законное имя: _____

Возраст: _____ Религия: _____ Раса и этническое происхождение: _____

Количество предыдущих браков: _____ Род занятий/профессия: _____

Проблемы со здоровьем, ограничивающие нормальную повседневную деятельность или уменьшающие нормальную продолжительность жизни:

Дети, не проживающие в доме; назначенные алименты на этих детей; и любые случаи невыполнения обязанностей по выплате назначенных алиментов на детей:

Наличие арестов и осуждений за любые другие преступления, кроме незначительных нарушений правил дорожного движения:

Любое удаление детей из дома в связи с жестоким обращением и непредставлением надлежащего ухода за детьми:

Семья:

Продолжительность нынешнего брака/взаимоотношений: _____

Общий адрес проживания, или, если требуется, точный адрес: _____
_____Другие дети или взрослые, проживающие в одном доме с предполагаемым/и приемным/и родителем/ями:

3. Я понимаю, что я имею право найти адвоката, который может помочь мне в процессе независимого усыновления и что предполагаемый/ые приемный/ые родитель/и может/могут быть обязаны/оплатить стоимость его услуг, до \$500, если между мной и предполагаемым/и приемным/и родителем/ями нет соглашения на более высокую стоимость такой юридической помощи.
4. Я понимаю, что я могу говорить о моем намерении отдать моего ребенка на усыновление с другими специалистами, а также с моей семьей и друзьями.
5. Я понимаю, что если я не уверен/а в том, хочу ли я отдать моего ребенка на усыновление, то есть другие организации, куда агентство может направить меня, и где мне могут помочь с проблемами семьи, здоровья, денег, и другими проблемами.
6. Я понимаю, что я имею право по крайней мере на три отдельные консультационные встречи с поставщиком услуг по усыновлению или лицензированным психотерапевтом, выбранным мной, за которые, по моему запросу, будет/ут платить предполагаемый/ые приемный/е родитель/и.
7. Я понимаю, что если я не желаю отдавать моего ребенка на усыновление предполагаемому/ым приемному/ым родителю/ем, я не должен/на подписывать эту форму и Договор согласия на независимое усыновление (форма AD 924).
8. Я понимаю, что Договор согласия на независимое усыновление (форма AD 924) автоматически становится безвозвратным согласием на усыновление по истечению 30-дневного периода, или же сразу, если я подпишу Отказ от права отменить согласие (форма AD 929), смотря что наступит первым. Первым днем 30-дневного периода считается день подписания согласия.
9. Если я передумаю после того, как я подпишу Договор согласия на независимое усыновление (форма AD 924), я должен/на подписать и доставить в Департамент социального обеспечения Калифорнии или в уполномоченное окружное агентство по усыновлениям, рассматривающие предложенное усыновление, письменное заявление, отменяющее мое согласие и требующее возвращения ребенка ко мне. Я не могу отменить мое согласие после окончания 30-дневного периода или после того, как я подpisал/а Отказ от права отменить согласие (форма AD 929), в зависимости от того, что произойдет первым. Первым днем 30-дневного периода считается день подписания согласия.
10. После того, как согласие становится безвозвратным, я могу восстановить попечение над ребенком только в том случае, если предполагаемый/е приемный/е родитель/и соглашаются/ются забрать свое ходатайство на усыновление, или если суд откажет в ходатайстве на усыновление.
11. Я понимаю, что я остаюсь юридически ответственным/ой за моего ребенка до того, как усыновление будет утверждено в судебном порядке. Если ребенок не будет усыновлен, то агентство уведомит меня об этом, и потребует сделать другие планы относительно моего ребенка. Я понимаю, что я должен/на сообщать агентству мой текущий адрес.
12. Я получил/а достаточно информации о предполагаемом/ых приемном/ых родителе/ях, и я желаю перейти к подписанию Договора согласия на независимое усыновление (AD 924).
13. Я понимаю, что после утверждения усыновления в суде я больше не буду юридическим (законным) родителем моего ребенка. Это означает, что:
- A. Я больше не буду ответственным/ной за заботу о моем ребенке;
 - B. Предполагаемый/е приемный/е родитель/и должны быть родителем/ями и будут юридически ответственными за заботу о моем ребенке; и
 - C. Я больше не буду иметь никакого права на попечение, услуги или доход моего ребенка.
14. Я понимаю, что если я в будущем, в любое время, запрошу информацию в агентстве, рассматривающем предложенное усыновление, агентство должно дать мне всю известную информацию о статусе усыновления моего ребенка, включая приблизительную дату завершения процесса усыновления; а если усыновление по какой-то причине не было завершено или было отменено, то сообщить мне, рассматривается ли вопрос нового усыновления моего ребенка.
15. Я понимаю, что после утверждения усыновления моего ребенка в судебном порядке, он потеряет все права наследования от любых близких родственников, если только они в своем завещании или трасте не предприняли меры, определенно включающие моего ребенка. Мой ребенок законно унаследует от своего/их приемного/ых родителя/ей.
16. Я понимаю, что после того, как мой ребенок юридически усыновлен, я не могу востребовать моего ребенка назад.

17. Я понимаю, что агентство, содействующее усыновлению, может раскрыть идентифицирующую (личную) информацию из дела только если:
- A. Информация была затребована определенными агентствами, имеющими на то законное разрешение, если данная информация была необходима для того, чтобы помочь моему ребенку;
 - B. Мой ребенок (когда он/она станет взрослым) и я подпишем соответствующие формы, соглашаясь на раскрытие идентифицирующей информации для того, чтобы мы могли связаться;
 - C. Мой ребенок, достигший 21-летнего возраста, запрашивает мою идентифицирующую информацию, и я в письменной форме согласился/ась на раскрытие моей личности и моего самого последнего адреса, указанного в деле агентства по усыновлению;
 - D. Мой ребенок достиг 21-летнего возраста и указал в письменной форме, что я могу получить его/ее имя, полученное им после усыновления, и его самый последний адрес, указанный в деле агентства по усыновлению, и я запросил/а эту информацию; или
 - E. Мой ребенок не достиг 21-летнего возраста, и агентство по усыновлению определило, что раскрытие моей личности и самого последнего адреса, указанного в деле агентства, законно.
18. Я понимаю, что я смогу в любое время добавлять информацию о себе в дело агентства, рассматривающего данное независимое усыновление.
19. Я понимаю, что суд может после рассмотрения соответствующего запроса раскрыть идентифицирующую информацию из судебного дела по усыновлению.
20. Я понимаю, что если я считаю, что мне преднамеренно не говорили правду об отказе от моего ребенка с целью его усыновления, я могу попросить, чтобы суд отменил усыновление моего ребенка в течение 3 лет после даты завершения процедуры усыновления.
21. Я тщательно обдумал/а все соображения о сохранении или отдаче моего ребенка на усыновление. Я решил/а, что отдача моего ребенка на усыновление предполагаемым/и приемным/и родителем/ями послужит высшим интересам моего ребенка. Я прочитал/а и понимаю настоящую Декларацию о понимании и Договор согласия на независимое усыновление (AD 924). Я более не нуждаюсь в помощи или времени для принятия моего решения. Я решил/а отдать моего ребенка на усыновление и соглашаюсь на усыновление моего ребенка предполагаемым/и приемным/и родителем/ями, и я подписываю эту форму свободно и по своей воле.

Я, _____, мать/отец _____,
(ИМЯ РОДИТЕЛЯ, ОТДАЮЩЕГО РЕБЕНКА) (ИМЯ РЕБЕНКА)

Я понимаю и соглашаюсь с утверждениями, которые я подписал своими инициалами.

подпись родителя

дата

Я, _____, засвидетельствовал подписание данной Декларации о понимании
(ИМЯ РОДИТЕЛЯ, ОТДАЮЩЕГО РЕБЕНКА) в указанный день _____. Я являюсь:
(ДАТА)

- Представителем _____, лицензированного штатом Калифорния частного агентства по усыновлению. (НАЗВАНИЕ АГЕНТСТВА)
- Частным поставщиком услуг по усыновлению в штате Калифорния.
- Представителем _____, агентства по усыновлениям, лицензированного или иным образом разрешенным законами штата _____, штата, где подписывается Договор согласия на независимое усыновление (AD 924).
- Лицензованным, или иным образом сертифицированным по законам штата клиническим социальным работником в _____, штате, где подписывается Договор согласия на независимое усыновление. (НАЗВАНИЕ ШТАТА)
- Независимым консультантом/адвокатом родителя, отдающего ребенка на усыновление.

подпись представителя агентства, частного поставщика услуг по усыновлению, или независимого консультанта

дата